

令和 年 月 日

上水道施設課長 様

団体名 _____

代表者 _____

浄水場見学申し込み

記

1. 目的 _____

2. 日時 令和 年 月 日 ()

午前・午後 時 分から 時 分まで

3. 見学者人数 _____ 名

4. 引率者人数 _____ 名

5. その他 _____

以上

連絡先

団体名 _____

代表者名 _____

郵便番号 _____

住所 _____

電話番号 _____